

**COD 209. INFORME MENSUAL DE GESTION  
IRA EN SAPU (REFUERZO RRHH)**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	JAVIERA CONSTANZA ZAMBRA MILLA
Rut:	
Profesión	KINESIOLOGA
Horas trabajadas	8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18-09-2024

MONTO BOLETA	72480
N° BOLETA	128

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
SEPTIEMBRE	21-08-2024	20-09-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable de la unidad de apoyo de terapias complementarias determinadas por el médico tratante.
2	Participación en evaluación y tto en pacientes con síntomas respiratorios.
3	Participar en el control de pacientes e informar de inmediato al médico si el paciente presenta alguna complicación.
4	Realizar tratamientos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA, pediatría) y Enfermedades Respiratorias Agudas del Adulto (ERA, adulto).
6	Ejecutar tratamientos de mejora para las patologías respiratorias, especialmente en tiempo de pandemia (Covid-19).
7	Participar en otras labores de gestión encomendada por la jefatura.

**DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica** de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

aciones

Timbre y Firma Director CESFAM



**Nombre: Javiera Zambra Milla**

**Rut:** \_\_\_\_\_

**Nombre: Lizzette Ledezma Gallardo**

**Rut:** \_\_\_\_\_

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

**Nombre: Daniela Bastias Gonzalez**

**Rut:** \_\_\_\_\_

**Nombre:**

**Rut:**